



Formato SAIG-04

INFORME DE COMISION Y DESGLOSE DE GASTOS

| | | | |
|-----------------------|-------------------------|-------|------|
| RAMO | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | FECHA | |
| DEPENDENCIA O ENTIDAD | SECRETARIA DE EDUCACIÓN | DIA | 10 |
| FOLIO SOLICITUD | S/N | MES | 07 |
| | | AÑO | 2017 |

| | | | |
|--------|-----------------------------|----------------|--|
| NOMBRE | MTRO. RICARDO MEDINA FARFÁN | NO DE EMPLEADO | |
| PUESTO | SECRETARIO DE EDUCACIÓN | FEDERAL | |

LUGAR: (País, Estado, Ciudad)

| | | | |
|--|------------------------------------|--------------|---------------|
| <input type="checkbox"/> LOCAL | <input type="checkbox"/> TERRESTRE | FECHA | PAIS |
| <input checked="" type="checkbox"/> NACIONAL | <input type="checkbox"/> AÉREA | INICIO | MÉXICO |
| <input type="checkbox"/> INTERNACIONAL | | TERMINO | ESTADO |
| | | 5 JULIO 2017 | CAMPECHE |
| | | 6 JULIO 2017 | CIUDAD |
| | | | CD. DE MÉXICO |

| | | | |
|---|-------|------------|---------------|
| CLAVE PRESUPUESTAL - PARTIDA | DIAS | IMPORTE | CIUDAD |
| 21111100125112A017000M032010202470L11A 3751 | 1 1/2 | \$3,020.46 | CD. DE MÉXICO |

OBJETIVO Y/O TRABAJOS A REALIZAR

ASISTIR A REUNIÓN CON AUTORIDADES EDUCATIVAS DE LA SEP, EN LA CIUDAD DE MÉXICO

PRINCIPALES ACTIVIDADES DESARROLLADAS

ASISTIR A LA REUNIÓN CON AUTORIDADES EDUCATIVAS DE LA SEP, EN LA CIUDAD DE MÉXICO

DECLARO, BAJO PROTESTA DECIR LA VERDAD, QUE LOS DATOS CONTENIDOS EN ESTE FORMATO SON LOS SOLICITADOS Y MANIFIESTO TENER CONOCIMIENTO DE LAS SANCIONES QUE SE APLICARAN EN CASO CONTRARIO

El importe que no se compruebe con documentación que reúna requisitos fiscales y no se reintegre la diferencia, el servidor público autoriza a la unidad ejecutora a efectuar el descuento en la nómina quincenal en los quince días posteriores de la fecha de vencido el plazo para la comprobación.

DESGLOSE DE EROGACIONES COMPROBADAS, NO COMPROBADAS Y REINTEGRO

VIATICOS

| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
|--------------------------------|---------------------|---------|-----------|--------------|---|------------|
| EROGACIONES COMPROBADAS | | | | | | |
| HOSPEDAJE | HOLIDAY INN EXPRESS | FA58210 | 06-jul-17 | HRU020823LQ1 | HOTELES Y RESTAURANTES UNIDOS S.A DE C.V. | 3,020.46 |
| | | | | | | TOTAL |
| | | | | | | \$3,020.46 |

PASAJES

| GASTO | COMPROBANTE | FOLIO | FECHA | RFC | RAZON SOCIAL | IMPORTE |
|-------|-------------|-------|-------|-----|--------------|---------|
| | | | | | | TOTAL |

INFORMA

MTRO. RICARDO MEDINA FARFAN
COMISIONADO

GOBIERNO DEL ESTADO
DE CAMPECHE
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN

C.P. MIGUEL G. ZANOQUERA CANTO

SUBSRIO. DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS